

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
DELAISCORP S.A.	0992673540001	61302	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDEDELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		AV. DEL BOMBERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	A LADO DE LA GASOLINERA MOBIL	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CEIBOS CENTER 11 PISO 2	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	205	KM	5.5
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A KFC	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	045032280
CORREO ELECTRÓNICO 1	luisvaras1980@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	jesjake25@yahoo.com	CELULAR	0997830772
SITIO WEB		FAX	

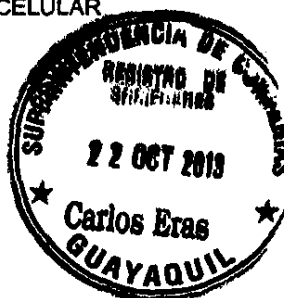
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VARAS GARCES LUIS WILBER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0912538329
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	01/10/10 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDEDELA	PUERTO AZUL	BARRIO	
CALLE	PUERTO AZUL	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	VILLA 21	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CDLA. PUERTO AZUL
CORREO ELECTRÓNICO	luisvaras1980@gmail.com	TELEFONO	6012028
		CELULAR	0997830772

Jessica Puyos
0916058599

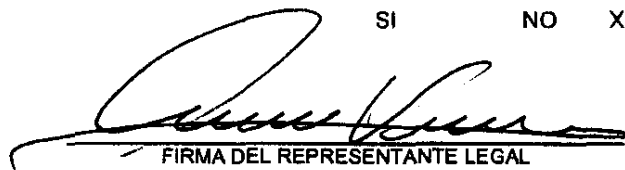


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: VARAS GARCES LUIS WILBER
Identificación 0912538329

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.

